

АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

07.08.2026

№ 04-68

Санкт-Петербург

**О внесении изменений в приказ комитета по социальной защите населения
Ленинградской области от 2 марта 2022 года № 04-11
«Об утверждении административного регламента предоставления
государственной услуги по определению права на дополнительную меру
социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания
отдельных категорий граждан»**

В соответствии с пунктом 1.5 Положения о комитете по социальной защите населения Ленинградской области, утвержденного постановлением Правительства Ленинградской области от 25 декабря 2007 года № 337, п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в Административный регламент предоставления государственной услуги по определению права на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан, утвержденный приказом комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 2 марта 2022 года № 04-11 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги по определению права на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан», изменения согласно приложению к настоящему приказу.
2. Настоящий приказ вступает в силу с даты его официального опубликования.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя председателя комитета по социальной защите населения Ленинградской области, курирующего деятельность отдела социальной политики в сфере семьи.

Заместитель председателя комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области



Ю.А. Дедюхина

Государственный регистрационный номер:	04-68
Дата государственной регистрации:	07.08.2026

ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в приказ комитета по социальной защите населения
Ленинградской области от 2 марта 2022 года № 04-11
«Об утверждении административного регламента предоставления
государственной услуги по определению права
на дополнительную меру социальной поддержки в виде
специального транспортного обслуживания отдельных
категорий граждан»

В приложении (Административный регламент предоставления государственной услуги по определению права на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан):

в пункте 1.2:

подпункт 1 изложить в следующей редакции:

«1) дети-инвалиды, имеющие ограничение способности к передвижению и нуждающиеся в обеспечении техническими средствами реабилитации, предусмотренных пунктами 6 и 7 федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.12.2005 № 2347-р (далее – федеральный перечень);»;

подпункт 10 изложить в следующей редакции:

«10) инвалиды, имеющие ограничения способности к передвижению и нуждающиеся в обеспечении техническими средствами реабилитации, предусмотренных пунктами 6 и 7 федерального перечня»;»;

подпункт 18 изложить в следующей редакции:

«18) участники специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области и(или) выполнявшие задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, являющиеся инвалидами, имеющими ограничения способности к передвижению и нуждающиеся в обеспечении техническими средствами реабилитации, предусмотренных пунктами 6 и 7 федерального перечня.»;

пункт 3.4 изложить в следующей редакции:

«3.4. ЦСЗН в рамках межведомственного информационного взаимодействия для предоставления государственной услуги запрашивает в срок 1 рабочий день со дня регистрации заявления ЦСЗН следующие документы (сведения):

1) в территориальном органе Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации:

сведения об установлении инвалидности, сведения об индивидуальных программах реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов) и о программах реабилитации инвалидов, инвалидность которых наступила вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;

сведения, содержащиеся в решении органа опеки и попечительства об установлении опеки (попечительства);

справку об установлении инвалидности, выданную федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы;

2) в органах внутренних дел:

сведения о регистрации по месту жительства (по месту пребывания) гражданина Российской Федерации (при отсутствии соответствующей отметки в паспорте гражданина Российской Федерации);

сведения о действительности (недействительности) паспорта гражданина Российской Федерации - для лиц, достигших 14-летнего возраста (при первичном обращении либо при изменении паспортных данных);

3) в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния:

сведения о государственной регистрации рождения;

сведения о государственной регистрации перемены имени;

4) в Министерстве обороны Российской Федерации и подведомственных ему учреждениях (при технической реализации):

сведения об участии в специальной военной операции (участник или нет, дата заключения контракта и окончания действия, дата начала участия в специальной военной операции);

удостоверение «Ветеран боевых действий»;

сведения о категории участника специальной военной операции (военнослужащий, доброволец, мобилизованный, содействующий выполнению задач специальной военной операции, заключивший контракт с организацией);

5) в едином федеральном информационном регистре, содержащем сведения о населении Российской Федерации (при технической реализации) (далее - ЕРН), а при отсутствии сведений в ЕРН - в государственной информационной системе Единой централизованной цифровой платформе в социальной сфере:

сведения о государственной регистрации рождения;

сведения о государственной регистрации заключения брака;

сведения о государственной регистрации смерти;

сведения о государственной регистрации перемены имени;

сведения о государственной регистрации расторжения брака;

сведения о государственной регистрации установления отцовства;

6) в государственной информационной системе Единой централизованной цифровой платформе в социальной сфере:

сведения об опеке и родительских правах;
сведения об установлении (продлении) инвалидности - при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита».

При межведомственном информационном взаимодействии в электронной форме с момента направления соответствующего запроса ЦСЗН посредством АИС «Соцзащита» максимальный срок поступления ответа составляет 48 часов.»;

таблицу № 1 раздела II приложения к административному регламенту изложить в следующей редакции:

«Таблица № 1

Наименование отдельного признака	Идентификатор
Заявителем является ребенок-инвалид, имеющий ограничение способности к передвижению и нуждающийся в обеспечении техническими средствами реабилитации, перечень которых предусмотрен пунктами 6 и 7 федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 года № 2347-р (далее – федеральный перечень)	А
Заявителем является ребенок-инвалид в возрасте до 7 лет	Б
Заявителем является ребенок-инвалид по зрению	В
Заявителем является ребенок-инвалид, страдающий злокачественными новообразованиями, в том числе злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей	Г
Заявителем является несовершеннолетний, перенесший пересадку костного мозга	Д
Заявителем является ребенок-инвалид с 3 или 2 степенью ограничения способности контролировать свое поведение	Е
Заявителем является инвалид, имеющий I группу инвалидности	Ж
Заявителем является инвалид Великой Отечественной войны	З
Заявителем является участник Великой Отечественной войны	И
Заявителем является ветеран боевых действий, имеющий I или II группу инвалидности и относящийся к лицам, указанным в подпункте 1 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах», выполнявший задачи в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года	К
Заявителем является ветеран боевых действий, имеющий I или II группу инвалидности и относящийся к лицам, указанным в подпунктах 1.1, 2.2, 9 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах»	Л
Заявителем является инвалид или ребенок-инвалид, страдающий хронической почечной недостаточностью и нуждающийся по медицинским показаниям в проведении заместительной почечной терапии	М

Заявителем является гражданин, страдающий злокачественными новообразованиями III или IV стадии и нуждающийся по медицинским показаниям в проведении химиотерапевтических или радиотерапевтических методов лечения или в оперативном вмешательстве	Н
Заявителем является инвалид, имеющий ограничения способности к передвижению и нуждающийся в обеспечении техническими средствами реабилитации, перечень которых предусмотрен пунктами 6 и 7 федерального перечня	О
Заявителем является инвалид по зрению	П
Заявителем является инвалид I и II групп, имеющий 3-ю степень ограничения способности к трудовой деятельности, признанный инвалидом до 1 января 2010 года без указания срока пересвидетельствования	Р
Заявителем является гражданин старше 80 лет	С
Заявителем является бывший несовершеннолетний узник концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в периоды Второй мировой войны, имеющий II группу инвалидности	Т
Заявителем является гражданин, награжденный знаком «Жителю блокадного Ленинграда»	У
Заявителем является ребенок граждан, погибших (умерших) вследствие выполнения задач в ходе специальной военной операции, из числа призванных на военную службу по частичной мобилизации, военнослужащих Вооруженных Сил Российской Федерации, в том числе проходивших военную службу по частичной мобилизации, военнослужащих, лиц, проходивших службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, граждан, предусмотренных пунктом 4 статьи 22.1 Федерального закона от 31 мая 1996 года № 61-ФЗ «Об обороне», граждан из числа предусмотренных подпунктом 2.4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах», и имевших место жительства на территории Ленинградской области на дату гибели (смерти) (далее - граждане, погибшие (умершие) вследствие выполнения задач в ходе специальной военной операции), до достижения ими возраста 18 лет либо возраста 23 лет при условии обучения в образовательной организации по очной форме обучения	Ф
Заявителем является ветеран боевых действий, указанных в подпунктах 1, 1.1, 2.2 и 9 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах» выполнявший задачи в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года, получивший ранения нижних конечностей и находящийся на амбулаторном лечении, но не имеющий I или II группы инвалидности	Х
Заявителем является участник специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области и(или) выполнения ими задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных	Ц

территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, являющийся инвалидом, имеющим ограничения способности к передвижению и нуждающийся в обеспечении техническими средствами реабилитации, перечень которых предусмотрен пунктами 6 и 7 федерального перечня	
---	--

»;

приложения 1 – 3 раздела V приложения к административному регламенту изложить в следующей редакции:

«Приложение 1

Форма

ЛОГКУ «Центр социальной защиты населения»

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

(дата рождения)

(№ телефона для связи)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность/свидетельство о рождении для граждан РФ в возрасте до 14 лет:

серия и номер _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

код подразделения _____

гражданство _____

Реквизиты документа, подтверждающего сведения о месте регистрации и(или) фактическом проживании заявителя в Ленинградской области (в случае отсутствия соответствующих отметок в паспорте гражданина Российской Федерации):

Адрес регистрации (сведения о фактическом проживании) заявителя в Ленинградской области:

От _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя заявителя)

Заявление
о предоставлении государственной услуги по определению права на дополнительную меру
социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных
категорий граждан

Прошу предоставить мне/несовершеннолетнему гражданину (ребенку)/доверителю

(нужное отметить)

дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан как

	ребенку-инвалиду, имеющему ограничение способности к передвижению и нуждающемуся в обеспечении техническими средствами реабилитации, перечень которых предусмотрен пунктами 6 и 7 федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду,
--	--

	утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.12.2005 № 2347-р (далее – федеральный перечень);»
	ребенку-инвалиду в возрасте до 7 лет
	ребенку-инвалиду по зрению
	ребенку-инвалиду, страдающему злокачественными новообразованиями, в том числе злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей
	ребенку, перенесшему пересадку костного мозга
	ребенку-инвалиду с 3 или 2 степенью ограничения способности контролировать свое поведение
	инвалиду, имеющему I группу инвалидности
	инвалиду Великой Отечественной войны
	участнику Великой Отечественной войны
	ветерану боевых действий, имеющему I или II группу инвалидности и относящемуся к лицам, указанным в подпункте 1 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах», выполнявший задачи в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года
	ветерану боевых действий, имеющему I или II группу инвалидности и относящемуся к лицам, указанным в подпунктах 1.1, 2.2, 9 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах»
	инвалиду/ребенку-инвалиду, страдающему хронической почечной недостаточностью и нуждающемуся по медицинским показаниям в проведении заместительной почечной терапии
	инвалиду, имеющему ограничения способности к передвижению и нуждающемуся в обеспечении техническими средствами реабилитации, перечень которых предусмотрен пунктами 6 и 7 федерального перечня
	инвалиду по зрению
	инвалиду I или II группы, имеющему 3 степень ограничения способности к трудовой деятельности, признанному инвалидом до 1 января 2010 года без указания срока переосвидетельствования
	гражданину, страдающему злокачественными новообразованиями III или IV стадии и нуждающемуся по медицинским показаниям в проведении химиотерапевтических или радиотерапевтических методов лечения или в оперативном вмешательстве
	гражданину старше 80 лет
	бывшему несовершеннолетнему узнику концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в периоды Второй мировой войны, имеющему II группу инвалидности
	гражданину, награжденному знаком «Жителю блокадного Ленинграда»
	ребенку гражданина, погибшего (умершего) вследствие выполнения задач в ходе

	специальной военной операции
	ветеранам боевых действий, указанным в подпунктах 1, 1.1, 2.2 и 9 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах», выполнявший задачи в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года, получивший ранения нижних конечностей и находящийся на амбулаторном лечении, но не имеющий I или II группы инвалидности
	участникам специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области и(или) выполнения ими задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, являющимся инвалидами, имеющими ограничения способности к передвижению и нуждающимися в обеспечении техническими средствами реабилитации, перечень которых предусмотрен пунктами 6 и 7 федерального перечня

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

г. _____

(подпись) (ФИО) (дата заполнения заявления)

К заявлению прилагаю:

Наименование документа	Количество документов

Обязуюсь в письменной форме уведомить ЛОГКУ "Центр социальной защиты населения" о наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление услуги (перемена места жительства и др.).

(подпись)

Результат рассмотрения заявления прошу:

	выдать на руки заявителю (представителю заявителя) в филиале ЦСЗН
	выдать на руки в филиале ЦСЗН законному представителю несовершеннолетнего:

	<i>(указать ФИО законного представителя)</i> документ, удостоверяющий личность законного представителя несовершеннолетнего: <i>(указать сведения о документе, удостоверяющем личность законного представителя, уполномоченного на получение результатов предоставления услуги в отношении несовершеннолетнего)</i>
	выдать на руки заявителю (представителю заявителя) в МФЦ
	выдать на руки в МФЦ законному представителю несовершеннолетнего: <i>(указать ФИО законного представителя)</i> документ, удостоверяющий личность законного представителя несовершеннолетнего: <i>(указать сведения о документе, удостоверяющем личность законного представителя, уполномоченного на получение результатов предоставления услуги в отношении несовершеннолетнего)</i>
	направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ <i>(при наличии технической возможности)</i>

Сотрудником _____

(наименование ЦСЗН/МФЦ)

удостоверен факт собственноручной подписи заявителя (представителя заявителя) в заявлении

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заявление и документы в количестве _____ шт. приняты от:
заявителя (представителя заявителя) *(нужное подчеркнуть)*

"__" _____ 20__ года и зарегистрированы в журнале регистрации под № _____.

Специалист _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Расписка-уведомление о приеме заявления и документов для предоставления государственной услуги

Заявление гр. _____

и поименованные в заявлении документы в количестве _____ штук
принял и зарегистрировал "__" _____ 20__ г.

Специалист _____

ЦСЗН/МФЦ

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Приложение 2

Внутренняя сторона

ЛОГКУ «ЦСЗН»

РАСПОРЯЖЕНИЕ

о праве гражданина на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан

№ _____

от ____ . ____ . ____ г.

Признать право гр.

_____, ____ . ____ г.р.,

Фамилия

Имя

Отчество (при
наличии)

проживающего по адресу:

на бесплатное/с частичной оплатой получение дополнительной меры социальной

(нужно подчеркнуть)

поддержки в виде специального транспортного обслуживания в соответствии с подпунктом _____ пункта 2 Порядка определения права на дополнительную меру социальной поддержки отдельных категорий граждан в виде специального транспортного обслуживания, утвержденного постановлением Правительства Ленинградской области от 11.11.2021 № 711 «О дополнительной мере социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан».

Исполнитель:

(наименование должности)

(Ф.И.О., телефон)

М.П.

Руководитель ЛОГКУ «ЦСЗН»

Подпись

ФИО

Внешняя сторона

Кому: _____
(Ф.И.О.)

Куда: _____
(индекс, адрес)

Справочная информация.

Просим о наступлении обстоятельств, влекущих изменения, влияющие на предоставление дополнительной меры социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан (в том числе о месте проживания, группе инвалидности, ограничении в передвижении), своевременно известить ЦСЗН путем представления соответствующих документов.

Тел. клиентской службы филиала Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения» _____

Приложение 3

Внутренняя сторона

ЛОГКУ «ЦСЗН»

РАСПОРЯЖЕНИЕ

об отсутствии права у гражданина на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан

№ _____ от ____ . ____ . ____ Г.

Отказать в предоставлении специального транспортного обслуживания гр.

_____, ____ . ____ Г.Р.,
Фамилия Имя Отчество (при наличии)

проживающему по адресу: _____

По результатам рассмотрения заявления от _____ № _____ и приложенных к нему документов принято решение отказать в предоставлении государственной услуги по следующим основаниям:

Поставить отметку «V»	Наименование основания для отказа в соответствии с административным регламентом	Разъяснение причин отказа в предоставлении услуги
	Несоответствие лица категориям, имеющим	Указываются основания

	право на специальное транспортное обслуживание	такого вывода
	Представление заявителем недостоверных сведений, недействительных документов, представление заявителем неполного комплекта документов (сведений), обязанность по представлению которых возложена на заявителя, а также в связи с истечением срока предоставления заявителем документов при приостановлении предоставления государственной услуги	Указываются основания такого вывода

Решение может быть обжаловано в судебном и досудебном (внесудебном) порядке.

Исполнитель:

(наименование должности)

(Ф.И.О., телефон)

М.П.

Руководитель ЛОГКУ «ЦСЗН»

Подпись

Ф.И.О.

Внешняя сторона

Кому:

(Ф.И.О.)

Куда:

(индекс, адрес)

Справочная информация.

Решения и действия (бездействие), принятые (осуществляемые) в ходе предоставления государственной услуги, могут быть обжалованы в досудебном (внесудебном) порядке.

Жалоба подается:

1) при личной явке в филиал Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения»;

2) без личной явки:

почтовым отправлением в филиал Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения»;

по электронной почте в филиал Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения»;

через официальный сайт Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения».

Жалобы на решения, принятые руководителем Ленинградского областного

государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения», подаются в комитет по социальной защите населения Ленинградской области.

Тел. клиентской службы филиала Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения» _____.

».